

IESO VILLA DE SOTILLO

Tlf: 918661651 Fax: 918661077
Calle MARTIRES DE SOTILLO, 134
05420 SOTILLO DE LA ADRADA (ÁVILA)

JUSTIFICANTE DE FALTAS DE ASISTENCIA

D/D.^a..... con DNI/NIE
comunica que su hijo/a
del curso , no ha asistido a clase el/los días del mes de
.....de 20..... por las siguientes causas

.....a, de.....,de 20.....

FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR/A

Esta hoja debe ser acompañada de un justificante oficial. El plazo para justificar la falta es de dos días lectivos desde la incorporación del alumno. Entregar al tutor/a..